

Auftrag und Vollmacht

zur Durchführung der Bestattung und Abwicklung der zugehörigen Formalitäten

AUFTRAGS-NR. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	DATUM Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	ANSPRECHPARTNER Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
---	--	--

01 VERSTORBENE PERSON

NAME DER/DES VERSTORBENEN Klicken Sie hier, um Text einzugeben.		
GEBURTSDATUM Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	GEBURTSORT Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	STERBEDATUM Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

02 AUFTRAGGEBER / VOLLMACHTGEBER

NAME DES VOLLMACHTGEBERS Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	VERWANDTSCHAFTSVERHÄLTNIS Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
ANSCHRIFT Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	GEBURTSTAG Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

03 AUFTRAG

Ich habe die S & B Schlichte Bestattung GmbH („Bestatter“) mit der Durchführung der Bestattung sowie mit der Abwicklung der vom Verstorbenen geschlossenen Verträge der oben genannten verstorbenen Person („Verstorbener“) beauftragt.

04 VOLLMACHT

Ich bevollmächtige den Bestatter, alle für die Bestattung notwendigen Schritte in meinem Namen durchzuführen. Dies umfasst insbesondere:

- die Überführung des Verstorbenen sowie die Entgegennahme persönlicher Gegenstände und Dokumente,
- die Erledigung sämtlicher Formalitäten bei Behörden (z. B. Polizei, Standesamt) und anderen Institutionen (z. B. Rentenversicherung, Krankenkasse, Post, Versicherungen),
- die Kündigung, Übertragung oder Ummeldung von Verträgen des Verstorbenen sowie Auskunftsanfragen an Unternehmen, ob zwischen diesen und dem Verstorbenen Verträge bestehen (Auskunftsanspruch nach Art. 15 DSGVO und Zivilrecht),
- die Erteilung von Untervollmachten an externe Dienstleister zur Abwicklung der vom Verstorbenen geschlossenen Verträge,
- die Anmeldung von Versicherungs-, Sterbegeld- und Treuhandleistungen sowie die Entgegennahme von Auszahlungen bis zur Höhe der nachgewiesenen Bestattungskosten und deren Verrechnung mit der Abrechnung. Ist der Bestatter als Leistungsempfänger hinterlegt, darf die Auszahlung direkt an ihn erfolgen. Darüberhinausgehende

Beträge werden nur mit meiner Zustimmung in Textform (E-Mail oder Brief) entgegengenommen oder innerhalb von 14 Tagen nach Zahlungseingang an mich ausgezahlt,

– die Abholung der Sterbeurkunden beim Standesamt.

Kein Zugriff auf Bankkonten, Sparkonten, Depots oder sonstige Konten des Verstorbenen oder der Hinterbliebenen.

Die Vollmacht gilt bis zur vollständigen Abwicklung einschließlich aller Abmeldungen und der Abrechnung. Sollte der Vollmachtgeber nach Erteilung nicht mehr handlungsfähig sein oder versterben, bleibt die Vollmacht im rechtlich zulässigen Umfang bestehen (transmortale Vollmacht).

05 SOZIALBESTATTUNG NACH § 74 SGB XII

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass Anträge auf Leistungen Dritter, insbesondere „öffentliche Leistungen“ nach SGB, der persönlichen Antragstellung bedürfen. Ich verpflichte mich, diese fristgerecht zu stellen.

☐ Ja, ich beantrage eine Kostenübernahme nach § 74 SGB XII.

☐ Nein, ich beantrage keine Kostenübernahme nach § 74 SGB XII.

06 KOSTEN, HAFTUNG UND FORDERUNGSABTRETUNG

Für die Bestattungskosten hafte ich persönlich, unabhängig von der Nachlasslage und einer eventuellen Haftung Dritter. Ich bin davon in Kenntnis gesetzt worden, dass die durch diesen Auftrag entstehenden Forderungen zur Rechnungsabwicklung an die ADELTA.FINANZ AG, Geschäftsbereich BestattungsFinanz, Schinkelstraße 44a, 40211 Düsseldorf, sowie an einen Refinanzierer abgetreten werden können. Zahlungen sind mit befreiender Wirkung ausschließlich auf das in der Abrechnung angegebene Konto zu leisten.

07 BEGINN DER LEISTUNG UND WIDERRUF

Ich stimme ausdrücklich zu, dass der Bestatter vor Ablauf einer etwaigen Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Leistungen beginnt. Mir ist bekannt, dass mein Widerrufsrecht mit vollständiger Vertragserfüllung durch den Bestatter erlischt. Widerrufe ich den Vertrag vor vollständiger Vertragserfüllung, schulde ich Wertersatz für die bis dahin erbrachten Leistungen.

08 ERKLÄRUNG DES AUFTRAGGEBERS

Der Unterzeichner erklärt, zur Beauftragung der Bestattung und zur Erteilung dieser Vollmacht berechtigt zu sein.

09 DATENSCHUTZ

Das Informationsblatt zum Datenschutz zu den bei mir erhobenen und verarbeiteten Daten liegt diesem Auftrag bei bzw. wurde mir übermittelt. Ich habe es gelesen und zur Kenntnis genommen. Zum Zweck der Abwicklung von Folgeaufträgen würden wir Ihre personenbezogenen Daten gern über die Dauer der gesetzlichen Löschfristen hinaus, längstens jedoch 10 Jahre, speichern. Eine Nichterteilung der Einwilligung hat keine nachteiligen Auswirkungen auf die Leistungserbringung durch uns. Ihre Einwilligung ist zudem jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar.

☐ Ich willige ein, dass das Bestattungsinstitut meine personenbezogenen Daten über die gesetzlichen Löschfristen hinaus zum Zweck der Abwicklung von Folgeaufträgen speichern darf.

ORT, DATUM

Unterschrift Vollmachtgeber